

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 23/04/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 84

Fecha: 23/04/2020

Concepto de la póliza: CUBREBOCAS TIPO KN95 COVID 19, CUBRE BOCAS PARA CONTINGENCIA DE COVID-19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
2.1.1.2 1.0771	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL Cuenta por Pagar 3345, FAC-2395	1003345	5,980.00	
1.1.1.5.1.5025	BAÑORTE FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL 2020 1084776575 COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL (Proy-143)	1003345		5,980.00
			5,980.00	5,980.00

Estatus:

Integrada

Registro: 23/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 23/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:



Imprimir
Cerrar

Reporte de Transferencias SPEI

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

23/04/2020 13:16

Cuenta/ CLABE Ordenante	1084776575
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC o CURP del Ordenante	MAN850101BF6
Moneda	MXP
ID Tercero	DULCES
Nombre del Beneficiario	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL, SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	058580117809300146
RFC Beneficiario	CSE130314SM0
Banco Destino	BANREGIO
Importe a Transferir	\$5,980.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	23/04/2020
Número de Referencia	83
Propósito de la Transferencia	PT 2395
Clave de Rastreo	8846CAP2202004230968489208
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha Captura	23/04/2020 13:14:55 p. m.
Ejecutó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha de Ejecución	23/04/2020 13:15:48 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo. La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según correspondá al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

REQUISICIÓN

PROYECTO DEL SOLICITANTE

PROYECTO	143 FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL
CENTRO DEL PROYECTO	201 FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CoCo)
RUBRO	Programas Institucionales
RESPONSABLE DEL PROYECTO	ELIJUD ABRAHAM RODRIGUEZ CAVAZOS
JUSTIFICACION	CUBRE BOCAS PARA CONTINGENCIA DE COVID-19

No. REQUISICIÓN	2015
FECHA ELABORACIÓN	23/Abr/2020
TIPO REQUISICIÓN	Factura Directa
CENTRO DEL CARGO	101 SEGURIDAD PUBLICA
ESTATUS	Solicitando Traspaso
FECHA DE ENTREGA	23/Abr/2020
ORIGEN DEL RECURSO	Recurso Estatal Cliequizado

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SUBTOTAL
Centro 101 SEGURIDAD PUBLICA				
300.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019): CUBREBOCAS TIPO KN95	20,880.00
			TOTAL	20,880.00

IMPORTANTE

PARA EVITAR CUALQUIER RETRASO EN EL TRÁMITE, ASEGÚRESE DE QUE ESTA SOLICITUD CUMPLA CON TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA Y CORRECTA.

PROVEEDOR	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL
-----------	-------------------------------------

FIRMA SOLICITANTE

Firmado Electronicamente por YESIKA DE JESUS ORNELAS INDALECIO
 ROypYiXp41rmjuAEDBVBIQwNblHtgakIJL0FG3cAYIh4aoXudBgE1frAOZESjGccA

YESIKA DE JESUS ORNELAS INDALECIO

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FIRMA AUTORIZACIÓN

--



COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL SA DE CV

RFC: CSE130314SM0

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 64960
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago
Método de pago
Moneda:

03 - Transferencia electrónica de fondos
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano

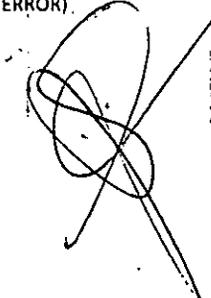
Folio: - 2518
Fecha: 22/5/2020 16:50:56

Datos del cliente:

Cliente: MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON
R.F.C.: MAN850101BF6
Domicilio: Felicitos Rodriguez, Parque Industrial No. 1000, Independencia, C.P. 67350, Allende, Nuevo León, México
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 9 columns: Cantidad, Unidad, Clave, Clave, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Row 1: 300.00, PIEZA, H87 - Pieza, 42131600 - Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados, TIPO KN95 (REFERENTE A LA FACTURA #2395 POR ERROR), 60.00, 0.00, 002 - IVA - 2,880.00, 18.000.00

Importe con letra:
VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.



Subtotal: 18,000.00
Impuestos Traslados: 2,880.00
Total: 20,880.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: 04 - Sustitución de los CFDI previos
CFDI Relacionado: FE51C72E-BF58-43E1-892A-085D65116920



Serie del Certificado del emisor
Folio fiscal
No. de Serie del Certificado del SAT
Fecha y hora de certificación:

00001000000406057900
C42E2BA1-41C5-4C24-B156-01F8B3329903
00001000000404486074
Mayo 22 2020 - 16:50:58

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Handwritten note: pp \$ 14,900 = fr. 83 (23 abr 2020)



Sello Digital del CFDI

THq0fTGmlr9NeEk/GAvCh5fvNdoZeAhYaTly6mOa2GGv4Fbaih8Yn0E099PoxcD9m1YK56t1Bb187L811B6s54di+aU2534kBF+2s+DpELshbF7PYN9tr4ThWmWRH+K/dK1JTa1rR2HGsnMAk4VD4yYIVzQ5nzojiz1RwlwgsYdPHJH3xsDLHFVDVY2jFZ6lFinBi/EsNAMYBlleF91r2cr3NJUy6sGsp12ds8+bB7MmLkO/XyAbwN4Kh2/q/UpWlz1LMOFxVwrkxYXh1V7Z+3dGfmMh7zxRJUnkSV0ewoj4bpKfz/l8CLOel7qT6xSck8vtFnOmriJKtzHt2w==

Sello del SAT

dwwZQyCX7kort1uA+XYLnKaP4Pqqg/kBANAq6/tOPJN2BbOxiYyIlgkAzv1yZkNpum8epuAk283XXIQXkf98FL1JG7SFTZAwuXu7/ucEo5tKIDKwOUIAvz4nCbxyefoGspXfuAvW3MDb/jjplNBZ+YD23sEMCr4TeRzaJ+OKqt1CNvE8kxYXhXsrSQVXtP/erEEL5zUlcr6PtZU/yfg97sV2UH+PVNuToYyWzTBBH/DLVtovb9WJh62eNki6HF90i2sKGFVw63Vv3fv1kbYfitZleYjlbmyu4AUZ79P57VxsgglAp/ARACHYX+8Hbkk0FwnZq3WBolvk0yynt8x09w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C42E2BA1-41C5-4C24-B156-01F8B3329903|2020-05-22T16:50:58|MAS0810247C0|THq0fTGmlr9NeEk/GAvCh5fvNdoZeAhYaTly6mOa2GGv4Fbaih8Yn0E099PoxcD9m1YK56t1Bb187L811B6s54di+aU2534kBF+2s+DpELshbF7PYN9tr4ThWmWRH+K/dK1JTa1rR2HGsnMAk4VD4yYIVzQ5nzojiz1RwlwgsYdPHJH3xsDLHFVDVY2jFZ6lFinBi/EsNAMYBlleF91r2cr3NJUy6sGsp12ds8+bB7MmLkO/XyAbwN4Kh2/q/UpWlz1LMOFxVwrkxYXh1V7Z+3dGfmMh7zxRJUnkSV0ewoj4bpKfz/l8CLOel7qT6xSck8vtFnOmriJKtzHt2w==|00001000000404486074||

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 23/04/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 146

Fecha: 23/04/2020

Concepto de la póliza: CUBREBOCAS TIPO KN95 COVID 19 [O.R.:602 - Recurso estatal etiquetado], CUBRE BOCAS PARA CONTINGENCIA DE COVID -19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/201	PROGRAMA COVID 2019/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)	CxP-3345	20,880.00	
2.1.1.2.1.0771	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ESQUEL	CxP-3345		20,880.00
			20,880.00	20,880.00

Estatus:

Integrada

Registro: 23/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 23/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación: